

**Gesuch um Aufnahme in die ASP**

Zu richten an die Geschäftsstelle ASP:  
Riedtlistr. 8, 8006 Zürich, Tel. 043 / 268 93 00 oder 043 / 268 93 79

- Ich bewerbe mich um die Aufnahme in die Assoziation Schweizer Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten als ausserordentliches Mitglied.

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Heimatort/Kt.: .....

Hochschul-Titel:..... von (Institution): .....

Privat:

Tel.: ..... E-Mail: .....

Strasse: .....

PLZ, Ort: ..... Kanton: .....

Grundstudium: (Psychologiestudium einschliesslich Psychopathologie)

Universität/Hochschule: (Bitte Hochschule, Fachrichtung(en), Ort, Beginn und Abschlussjahr angeben)

.....

.....

Schweizer Universität/Hochschule: Ja  Nein

Weiterbildungsinstitut: (wissenschaftlich anerkanntes Ausbildungsinstitut)

Name des Ausbildungsinstitutes : .....

Meine psychotherapeutische(n) Ausbildungsrichtung(en):

.....

.....

Wann beenden Sie voraussichtlich Ihre Weiterbildung: .....

Wurden Sie je aus einem psychotherapeutischen Verband ausgeschlossen?

nein       ja, aus welchem Verband und aus welchem Grund: .....

.....

Ist gegen Sie jemals ein standesrechtliches Verfahren eröffnet worden?

Nein       Ja, nämlich: .....

.....

Warum möchten Sie unserem Berufsverband beitreten? .....

.....

Die **Bearbeitungsgebühr beträgt CHF 200.--**. Diesen Betrag überweisen Sie bitte vor Einreichung des Aufnahmesuches auf unser Postcheckkonto 80-42672-9 (ASP, 8006 Zürich).

Im Jahr der Aufnahme in den ASP wird der **Jahresbeitrag** pro rata temporis erhoben. Zurzeit beträgt der **Mitgliederbeitrag** für die ausserordentliche Mitgliedschaft CHF 300.--.

**Ihr Antrag um Aufnahme umfasst:**

1. Das ausgefüllte Antragsformular
2. Kopie der Diplome für Studienabschlüsse
3. Beleg, dass Psychopathologie absolviert wurde
4. Kopie der Legitimationskarte des Ausbildungsinstituts

Bitte senden Sie keine Originale; die Dokumente werden nicht retourniert!

Die Bearbeitungsgebühr von CHF 200.— habe ich am ..... überwiesen.  
(PC-Konto ASP / 80-42672-9, IBAN: CH03 0900 0000 8004 2672 9)

„Ich bestätige, dass sämtliche Angaben über meine Ausbildung samt allen Beilagen in allen Punkten der Wahrheit entsprechen. Im Falle einer Aufnahme werde ich mich in meiner beruflichen Tätigkeit an die Statuten und andere Richtlinien und damit auch an die Standesregeln des ASP halten, deren Kenntnisnahme ich hiermit ausdrücklich bestätige.“ **(siehe unter: [www.psychotherapie.ch](http://www.psychotherapie.ch), Download)**

Datum: .....      Unterschrift: .....